AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO DI

ALZANO LOMBARDO

Oggetto: **Dichiarazione personale - Legge 24/12/1993 art. 33 n. 104**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare il grado di parentela)

del/della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. del

25/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previsti dall’art. 76 del citato D.P.R. n. 445, in caso di

false dichiarazioni ed in applicazione della Circolare INPS del 23/05/2007 n. 90

DICHIARA

Che l’assistenza continuativa ed esclusiva, all’interno della propria famiglia prevista dai termini di legge, è

prestata esclusivamente dal/dalla Sig./Sig.ra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_